FAC–SIMILE di domanda

# AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISISS “A. SCARPA” DI MOTTA DI LIVENZA

**OGGETTO**: Domanda di messa a disposizione per la selezione di esperti esterni per Corsi di Recupero **di \_**

Il/La sottoscritto/a

Cognome…………………………………………………………………..… Nome …………………………………………………………………………………..

Nato/a a ……………………………………………………………………………… il ………………………………………………….

Titolo di studio ……………..………………………………………………………………………………………………………………

conseguito in data ………………………………………. con votazione ……………………………………………………….

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………………………………………………

Residenza e/o recapito: Via …………………………………………………………………………………….…………………..

Citta’………………………………………………………………………….…………………. C.A.P……………………………….…….

Tel. N.:……………………………………….………….. Cellulare n.:…………………………………………..…………………….

Fax n. ……………………………………………………e-mail: …………………………………………..…………………………….

# C H I E D E

Di poter partecipare alla selezione per l’eventuale conferimento dell’incarico per il corso di

recupero in oggetto, su progetto con contratto di prestazione d’ opera occasionale .

A tal fine dichiara:

o Di essere cittadino/a italiano/a

o o Di godere dei diritti politici;

di Paese Membro della CEE ( )

o Di NON AVERE AVERE procedimenti penali o disciplinari pendenti;

o Di essere nella seguente posizione nei confronti degli obblighi di leva ; o

Di non essere stato destituito o dispensato da Pubbliche Amministrazioni;

* Di possedere l’idoneità fisica per la prestazione;
* Di accettare il calendario proposto;
* Allega curriculum;

Autorizza, ai sensi della legge 196/2003 il trattamento dei dati personali dichiarati per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data

FIRMA

Nell’allegare il proprio analitico curriculum vitae, dichiara di essere in possesso dei seguenti

titoli:

° Diploma in ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Conseguita a ……………………………………………………………………. Con votazione ……………………….…………

° Laurea in ………………………………………………………………………………………………………………………….……………

Conseguita a ……………………………………………………………………. Con votazione ……………………….…………

° Abilitazione all’insegnamento

………………………………………………………………………..………

° Di aver prestato servizio di insegnamento in istituti di istruzione secondaria di II grado per la materia relativa al corso di recupero (segue elenco):

dal ………….…………… al ……………………………. Presso ………………………………………………………………………..

dal ………….…………… al ……………………………. Presso ………………………………………………………………………..

dal ………….…………… al ……………………………. Presso ………………………………………………………………………..

dal ………….…………… al ……………………………. Presso ………………………………………………………………………..

dal ………….…………… al ……………………………. Presso ………………………………………………………………………..

dal ………….…………… al ……………………………. Presso ………………………………………………………………………..

dal ………….…………… al ……………………………. Presso ………………………………………………………………………..

dal ………….…………… al ……………………………. Presso ………………………………………………………………………..

° Altri titoli culturali e professionali

...........................................................................................................................………

° Di aver preso visione del bando e di accettare tutte le clausole in esso contenute.

Data………………………………….

…………………………………………………………….

Firma